

Ο/Η _____ (ονοματεπώνυμο) του
_____ (πατρώνυμο) μαθητής/τρια με αριθμό μητρώου μαθητή/τριας
_____ του **Πρότυπου Γυμνασίου Αγίων Αναργύρων** (σχολείο)
που βρίσκεται στην οδό **Ναυπλίου 1, Άγιοι Ανάργυροι** (οδός-αριθμός-περιοχή)
είναι απαραίτητο να μετακινείται από την οικία του/της που βρίσκεται στην
_____ (οδός-αριθμός-περιοχή)
προς και από το σχολείο του/της, τις εργάσιμες ημέρες, μεταξύ των ωρών:

7:30 π.μ. και 4:00 μ.μ.

Ο Διευθυντής του Σχολείου

Τηλ. 210-2691920